

# Epidural Blood Patch

## Qu'est-ce qu'un blood patch ?

Le blood patch (ou pansement sanguin) est un traitement utilisé pour soulager certaines céphalées importantes liées à une fuite de liquide céphalo-rachidien (LCR). Cette fuite survient le plus souvent après une rachianesthésie, une péridurale ou une ponction lombaire, plus rarement après d'autres gestes médicaux sur la colonne vertébrale.

Le principe du blood patch consiste à injecter votre propre sang dans l'espace péridural. Le sang injecté permet de colmater la fuite et de rétablir une pression normale du LCR, ce qui entraîne une amélioration des symptômes.

## Dans quelles circonstances propose-t-on un blood patch ?

Le blood patch est proposé lorsque vous présentez une céphalée typique (frontale et/ou occipitale) liée à une fuite de LCR, caractérisée par une douleur souvent aggravée en position assise ou debout et améliorée en position allongée. Cette douleur peut être associée à des nausées, une raideur de la nuque, des bourdonnements d'oreilles ou des troubles visuels comme une vision double ou une photophobie.

Il est généralement proposé lorsque les traitements simples, tels que le repos, l'hydratation, les antalgiques ou la caféine, ne permettent pas une amélioration suffisante ou lorsque les symptômes sont très invalidants dans la vie quotidienne.

## Comment se déroule la procédure ?

Le blood patch est réalisé à l'hôpital par un médecin anesthésiste, dans des conditions strictes d'asepsie. Vous serez installé(e) allongé(e) sur le côté ou en position assise, de manière similaire à une péridurale. Après une désinfection soigneuse de la peau, une aiguille est introduite dans le bas du dos pour atteindre l'espace péridural.

Dans le même temps, une petite quantité de votre propre sang est prélevée au niveau du bras, puis injectée lentement dans l'espace péridural. Pendant l'injection, vous pouvez ressentir une sensation de pression ou de tension dans le dos, parfois dans les jambes. Ces sensations sont habituellement transitoires et l'injection est arrêtée si l'inconfort devient trop important.

La procédure dure en général une quinzaine de minutes. Après le geste, un temps de repos allongé est nécessaire avant le retour en chambre.

## Quelle est l'efficacité du blood patch ?

Le blood patch est un traitement efficace dans la grande majorité des cas. Après un premier blood patch, une amélioration nette des symptômes est observée chez environ 70 à 90 % des patients. Lorsque les symptômes persistent ou réapparaissent, un second blood patch peut être proposé et permet alors un soulagement dans la plupart des situations, avec un taux de réussite pouvant atteindre 95 %. L'amélioration est souvent rapide, parfois dès les premières heures, et le plus souvent dans les 24 à 48 heures suivant la procédure.

## Existe-t-il un risque de récurrence ?

Dans une minorité de cas, les symptômes peuvent persister ou réapparaître après le premier blood patch. Environ 10 à 30 % des patients peuvent nécessiter la réalisation d'un second blood patch. Le risque de récurrence est légèrement plus élevé lorsque le blood patch est réalisé très précocement après la ponction (< 24h).

## Quels sont les risques et complications possibles ?

Le blood patch est un geste globalement sûr, mais comme tout acte médical, il comporte des risques. Les effets indésirables les plus fréquents sont une douleur ou une raideur dans le bas du dos, ainsi qu'une sensation de gêne locale pendant quelques jours.

Plus rarement, une aggravation transitoire de la céphalée, une douleur irradiant dans les jambes, une nouvelle ponction durale accidentelle, une infection ou un hématome peuvent survenir. Les complications neurologiques graves sont exceptionnelles.

## Consignes après le blood patch

Après la procédure, il est recommandé de rester allongé(e) pendant deux heures. Il est conseillé d'éviter les efforts physiques importants et le port de charges lourdes pendant 24 à 48 heures. Une hydratation suffisante est recommandée et la reprise des activités se fait progressivement, en fonction de votre confort.

Une douleur lombaire modérée est fréquente après le geste et disparaît habituellement en quelques jours.

## Quand faut-il consulter en urgence ?

Vous devez consulter rapidement un médecin ou vous rendre aux urgences si vous présentez une céphalée sévère persistante ou qui s'aggrave malgré le blood patch, de la fièvre, des troubles neurologiques tels qu'une faiblesse d'un bras ou d'une jambe, des troubles de la parole, des troubles visuels persistants ou nouveaux, des troubles de la conscience, des convulsions, ou une douleur dorsale intense et inhabituelle.